



同舟共济 科学防治战疫情

新快报

重点

2020年2月17日 星期一
版式统筹:李涛 图片编辑:郭晴
01责编:赖妍 美编:吴煌展 校对:池翠萍
02责编:赖妍 美编:张汉松 校对:王萃

02

近400万基层医务人员筑起“防疫墙”

据新华社电 记者16日从国务院联防联控机制发布会上了解到,截至2月15日24时,武汉、湖北、全国重症病例占确诊病例比例均明显下降,全国各地疫情防控效果已经显现。

巩固疫情防控积极效果,尤其要守好社区这一疫情防控第一线。如何充分发挥社区在疫情防控中的阻击作用?基层工作人手紧、任务繁杂,怎么破解?小区出现疑似或确诊病例,如何管理?针对这些热点问题,记者日前进行了采访。

社区第一线怎么守?

65万个城乡社区筑起疫情防控防线

社区是疫情防控的坚强堡垒。守住社区这道防线,就能有效切断疫情扩散蔓延的渠道。

做好预检分诊,及时发现发热病人和疑似患者,做好隔离和转诊,同时开展好常见病、多发病等正常诊疗活动,做好慢性病管理;和社区工作者一起进行网格化管理和地毯式排查,上门通知居家隔离,每天保持联系、测体温,结束隔离后给予告知书解除隔离;24小时把好机场、码头、高速公路出入口以及国道、小区等重要关口……

国家卫生健康委基层司副司长诸宏明说,疫情防控工作开始以来,近400万

基层医疗卫生机构医务人员全出动、齐上阵,在疫情防控中发挥了重要而独特的作用。

不仅是基层医务人员,在全国65万个城乡社区,基层党组织、社区工作者和志愿者们,以严密细致的工作,构筑起疫情防控的防线。

随着复工复产、返城返岗,返回居住小区的人越来越多,基层疫情防控形势愈加严峻,重要性更为凸显。

基层人手紧、任务多怎么办? 能不开的会就不开 能不发的文件就不发

社区一线防控更精准、更科学,基层医疗卫生机构是重要一环。随着疫情防控工作进入最吃劲的关键阶段,一些基层医疗卫生机构面临任务繁杂、人手不足、防护物资短缺等问题。

“我们收到一些反映,说基层人员负担很重,很多时间都浪费在了填表、报表上,而且经常干到很晚,我们及时注意到这个问题,并进行纠正。”诸宏明说。

关键力量要用在刀刃上。诸宏明介绍,联防联控机制已明确,除了传染病防治法法定必须要填的表格外,其他和疫情防控工作无关的报表、总结可以暂停。

基层医务人员的主要精力要放在一线,能不开的会尽量不开,有些文件能不发的就不发,不能以会议落实会议,以

文件落实文件。”诸宏明说。

记者了解到,各地正积极探索通过医联体、医共体的形式,由上级医院调配人力资源充实到基层一线。湖南省湘潭市,长沙医联体医院专门派医生在卫生院坐诊,有效缓解了基层医疗机构的负担。在联防联控机制统筹下,多地正通过信息共享解决信息重复上报等问题。

针对一些社区医院医疗物资短缺的问题,诸宏明说,已通过联防联控机制协调各部门加强对基层医疗卫生机构物资调配,并要求各地在调配物资时向一线和基层医务人员倾斜。

小区出现疑似或确诊病例,如何管理?

必要时可采取相应措施

限制人员出入

随着复工复产人数增多,一些居民小区采取限制外出工作人员回小区等做法。

“应根据疫情状况对无病例社区、出现病例或聚集性疫情社区,以及发生持续传播社区进行分级分类管理,可以在小区出入口设置体温检测点,严格人员出入登记,但不应限制外出工作人员回到小区。”国家卫健委疾控局副局长周宇辉说。

一些市民担心,如果所在小区出现疑似或确诊病例,是否要对整个小区进行封闭管理?是否全小区居民都属于密切接触者?

中国疾控中心研究员冯录召说,根据

《新型冠状病毒肺炎防控方案(第四版)》,密切接触者指跟病例发病之后有近距离接触,但是没有采取有效防护措施的人员。比如,在同一房间共同生活的家庭成员,直接照顾病例的人员,或者在电梯、活动室等同一场所内有近距离接触的人员,以及共同就餐、共同娱乐的人员。

“小区居民是不是判定为密切接触者,要根据是否与病例接触,接触的方式、时长、场所等综合判定,不应把全小区人员都作为密切接触者。”他说。

据了解,各地已在国家卫健委指导下,结合疫情形势,制定了适合本地的防控策略和措施。“对出现病例或者流行病学史明确的、规模较小的聚集性疫情,需对病例实施隔离治疗,对密切接触者采取集中隔离医学观察。对于出现社区传播疫情,必要时可以采取相应措施,限制人员出入。”周宇辉说。

按照国家卫健委制定的新冠肺炎疑似病例轻症患者首诊隔离点观察工作方案,首诊隔离点应当设在设有发热门诊的医疗机构周边,原则上可以步行前往。隔离观察对象所居住的房间应具有良好独立通风条件,有独立卫生间,同时首诊隔离点还应当具有独立的、可封闭管理的医疗废物暂存地。

“应根据隔离观察对象病情变化,决定是否继续观察,还是转诊到其他医疗机构,或是解除隔离。”周宇辉说。

武汉首个中医方舱医院投入使用



■近日,武汉首个以中医为主的方舱医院开舱,一名工作人员在查看病区。

新华社发

据新华社电 运载着新冠肺炎患者的救护车日前陆续驶到湖北省武汉市江夏大花山户外运动中心入口处,位于这里的武汉市首个中医方舱医院正式投入使用。

负责江夏方舱医院的医疗团队由来自五个省份20家中医院的209名医护人员组成,并得到武汉市江夏区中医院的配合和支持。

“前一段时间的治疗经验表明,中药对于新冠肺炎轻症病人的治疗确有疗效,病人的症状、生化指标都有所改善,病程缩短了,这对于占新冠肺炎患者大多数的轻症病人进行及时救治,防止他们转为重症甚至危重症具有重要作用。因此我们提出由中医团队成建制地接手方舱医院。”中央指导组专家组成员、中国工程院院士、天津中医药大学校长张伯礼对记者说。

他介绍,除了服用药物,江夏方舱医院还将组织患者习练太极拳、八段锦,使用按摩、灸法等中医特色突出的治疗方法。

“这次疫情的范围大,很多病人病因一样,表现也基本类似。我们将按照协定处方为他们统一配制汤剂。对于那些需要辩证论治的患者,我们也会为他们进行个体化加减配制。”张伯礼说。

北京中医医院院长、江夏方舱医院院长刘清泉介绍,这座方舱医院目前可收治400位病人,二期工程完工后还可再收治400位病人。

“在对轻症病人进行治疗的同时,甄别出重症病人并迅速送到定点医院去进行救治,这种治疗模式和管理方法对于降低死亡率具有非常重要的意义。”刘清泉说。他认为,中医治疗不是针对病毒的,更多地是调动人体的积极性,通过人体的能力去除病毒引发的疾病。

“在几千年与疫病的对抗中,中医先辈用精湛的医术扑灭了一次又一次的瘟疫。如今有了现代技术的支撑,有了现代西医的支持,依靠中西医结合,一定会取得更快、更好的疗效。”刘清泉说。

|疫情通报|

国内新增确诊2009例 累计治愈出院9419例

据新华社电 记者16日从国家卫生健康委员会了解到,2月15日0—24时,31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团报告新增确诊病例2009例,新增重症病例219例,新增死亡病例142例(湖北139例,四川2例,湖南1例),新增疑似病例1918例。

当日新增治愈出院病例1323例,解除医学观察的密切接触者29788人。

截至2月15日24时,据31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团报告,现有确诊病例57416例(其中重症病例11272例),累计治愈出院病例9419例,累计死亡病例1665例,累计报告确诊病例68500例(江西省核减1例),现有疑似病例8228例。累计追踪到密切接触者529418人,尚在医学观察的密切接触者158764人。

广东新增确诊22例 新增治愈出院50例

新快报讯 记者麦婉诗 何生廷报道 2月16日,广东省政府新闻办举行第二十二场疫情防控新闻发布会,省疫情防控指挥部办公室宣传信息组副组长马文峰介绍了广东最新的疫情情况,截至2月15日24时,全省累计报告新冠肺炎确诊病例1316例。

15日当天全省新增确诊病例22例,新增出院50例,累计出院436例。新增出院病例中,3例为重型病例治愈出院,其他为普通型或者轻型治愈出院。新增确诊病例中,深圳市8例、东莞市8例、广州市3例,珠海市、梅州市和江门市各1例。另有疑似病例2例。有2693名密切接触者正在接受医学观察。

广州新增病例3例 新增治愈出院15例

新快报讯 记者高镛舒报道 2月15日0时至24时,广州市报告新冠肺炎新增确诊病例3例,其中花都区2例(花城街道茶园路、新华街道田美村)、海珠区1例(琶洲街道保利天悦)。新增治愈出院15例。

截至2月15日24时,广州市累计报告新冠肺炎确诊病例338例。现有疑似病例1例。累计核实追踪密切接触者3198人,尚在医学观察625人。338例确诊病例中,已治愈出院121例,无死亡病例。